

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: LA PAZ
Provincia: Murillo
Municipio: Achocalla
Localidad/Comunidad: CUTUTU

Facilitador: FANNY ALBERTINA MAMANI DIAZ
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2016
Fecha Final: 30 de dic. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		TANGARA	TERESA	6087092	37	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	15	14	53	10	11	14	14	49	11	13	15	14	53	52	C
2	CHUQUIMIA	DE MAMANI	YOLANDA	4996672	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	15	14	54	12	17	14	14	57	12	13	15	14	54	55	C
3	FLORES	DE MALLCU	ESTEFANIA	2215185	62	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	17	14	55	12	15	16	14	57	11	13	17	14	55	56	C
4	MAMANI	DE MAMANI	EXALTA SEVERA	3366169	50	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	11	13	14	50	12	11	12	14	49	12	11	13	14	50	50	C
5	MAMANI	LLUSCO	LUCAS	2073436	67	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	15	14	56	10	11	16	14	51	12	15	15	14	56	54	C
6	MAMANI	MERLO	DIONICIA	2047578	59	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	16	14	55	11	12	16	14	53	12	13	16	14	55	54	C
7	MAMANI	PINTO	JUAN	3470258	48	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	12	15	16	14	57	12	14	15	14	55	12	15	16	14	57	56	C
8	VASQUEZ	AYMAY	CATALINA	3325423	48	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	12	11	13	10	46	12	16	14	10	52	50	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital